|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 罹　災　証　明　申　請　書  　　　　　年　　月　　日  　川島町長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　埼玉県比企郡川島町  　　　　　　　　　　　　申請者　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  下記のとおり、罹災したことを証明願います。  記 | | |
| 罹災日時 | 年　　　月　　　日　　　　　時　　　　分頃 | |
| 罹災原因 |  | |
| 罹災場所 | 川島町 | |
| 罹災内容 | 建物 | □住家（□持家　□借家）　□非住家（　　　　　　　） |
| その他 |  |
| 罹災状況 |  | |
| 提出先等 |  | |

※（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災程度 | □全壊（全流出）　　　　□大規模半壊　　　　□半壊  □床上浸水　　　　　　　□床下浸水　　　　　□一部破損 |

罹　災　証　明　書

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明第　　　　　　号

　　年　　月　　日

川島町長　　　　　　　　　　印